

부산시민을 위한 행복 더하기+
필요할 때 이용할 수 있고,
또 이용하고 싶은 사회서비스


2024년 부산지역사회서비스 신청안내

다^多가치 만드는 부산형 사회서비스



제공기관
쉽게 찾기

부산지역사회서비스지원단
홈페이지 접속
(www.ssbn.or.kr)

→  내 주변
이용기관 찾기

2024년도 신청가능 사업

시·도사업

※ 부산시민 모두 신청 가능하며, 부산광역시 전체 제공기관에서 이용 가능합니다.

※ 단, 다른 구로 이사하게 되면 이용권은 소멸됩니다.

상담	1. 아동청소년 심리치유서비스(우리아이가 달라졌어요!)	07
	2. 아동정서발달지원서비스	09
	3. 가족마음이음서비스(구. 자녀의 성공을 돕는 부모 코칭)	11
돌봄	4. 뇌에 기(氣)가 짝짝	13
	5. 노인건강관리서비스(구. 노인맞춤형운동서비스)	14
재활	6. 시각장애인 안마서비스	16
	7. 장애인 보조기기 렌탈 서비스	17
역량 개발	8. 동화야 놀~자(스토리텔링)	18
	9. 해양역사문화체험 아카데미	19
청년 사업단	1. 청년신체건강증진서비스	20
	2. 초등돌봄_학습지원 서비스	21
	3. 초등돌봄_동행지원 서비스	22
	4. 초등돌봄_학습·동행지원 서비스	23

구·군사업(해당 구군 주민만 신청가능합니다)

※ 사업별 해당 구민이 신청 가능하며, 사업별 등록된 제공기관에서 이용 가능합니다.

(단, 다른 구로 이사하게 되면 이용권은 소멸됩니다.)

상담	1. 부모-자녀 상호작용증진서비스(서구, 남구, 북구, 연제구, 수영구)	25
돌봄	2. 식사영양관리서비스(부산진구)	26
	3. 일상생활지원서비스(부산진구, 북구)	27
	4. 취약계층을 위한 정리수납지원서비스(사하구, 동구)	28
	5. 식사영양관리서비스(북구)	29
재활	6. 행복한 중년 건강관리서비스(영도구)	30
	7. [신규] 뇌질환 및 암환자를 위한 찾아가는 맞춤재활서비스(동래구)	31

2024년
부산지역사회서비스

이용절차

01

서비스 신청

주민등록지 행정복지센터에 방문하여
서비스를 신청합니다.

02

이용자
선정결과 통보

03

제공기관 계약

제공기관 인터넷 검색은 www.ssbm.or.kr
- [이용기관 찾기] 에서 확인 가능합니다.

04

서비스 이용

05

서비스 종결 및 추가구매

추가 구매할 경우, 횟수 및 비용은
기관과 협의하여 자체적으로 결정합니다.

부산지역사회서비스
시민에게 한 발 더 다가갑니다!



부산광역시사회서비스원
부산지역사회서비스지원단
www.ssbm.or.kr



부산광역시사회서비스원
<https://busan.pass.or.kr>





이용자들이
지켜야 할

수칙

이것만은 꼭 지켜주세요!

🔔 본인부담금 납부는 반드시 직접 납부가 원칙입니다.

※ 본인부담금 미납시 서비스가 중지됩니다.

🔔 서비스 이용시간을 반드시 지켜주시고 결석시 사전에 이야기해야 합니다.

※ 사전 통보하지 않고 무단으로 서비스를 이용하지 않은 경우 제공기관에서 본인부담금을 환급하지 않습니다.

🔔 이용자는 제공기관 도착 후 서비스 이용하기 30분 이전부터 결제 가능합니다.

🔔 당일 서비스 이용 후 제공기록지에 본인이 직접 서명하시고 결제해야 합니다.

🔔 서비스 변경 및 계약 해지시는 최소 7일전까지 제공기관과 협의하여 통지해야 합니다.

🔔 바우처이용권을 다른 사람에게 양도할 수 없으며, 바우처 이용권이 없는 사람은 서비스를 제공받을 수 없습니다.

🔔 성희롱, 성추행은 범죄입니다.

※ 확인 즉시 형사 고발 및 서비스가 중단됩니다.

🔔 사전에 계약된 서비스 내용만 제공합니다.

※ 이용자격 관리

자격변동 : 다른 지역으로 전출할 경우, 기존 지역에서 취득한 이용자격은 상실됩니다.

※ 동일 구·군 내의 전·출입 제외

※ 기존 지역에서 생성된 바우처는 다음달 소멸되어 결제가 불가능

자격관리 : 정당하지 않은 사유로 2개월간 연속하여 바우처 결제 실적이 없는 경우 시·군·구청장 직권으로 자격 중지 가능합니다.

※ 정당한 사유 : 지자체 통보지연, 제공기관 등록지연, 입원, 감염, 천재지변 등

참고하세요!

가격탄력제란?

▶ 본인부담금을 정해진 구간 안에서 자유롭게 기관과 이용자가 합의하여 정하는 제도.

현재,

[아동청소년 심리치유서비스(우리아이가 달라졌어요!)]

[아동정서발달 지원서비스]

[가족마음이음서비스 (구)자녀의 성공을 돕는 부모코칭]

에서 시행되고 있습니다.

★ 결정통지서에는 금액구간이 표시되지 않고 최고금액이 표시됩니다. [예) 36,000원~96,000원 → 96,000원]

실제금액은 구간내에서 제공기관과 협의하시기 바랍니다.

서비스 신청 안내



1. 신청기간

2024. 1. 22.(월) ~ 1. 30.(화) 단, 잔여예산 발생 및 대기자 소진 시 연중 추가 모집 가능

2. 서비스 신청

1) 신청

(신청조건1) ①소득 + ②연령 + ③가구특성 3가지 조건을 모두 충족하는 경우 신청 가능

(신청조건2) 우선순위 입증서류는 가장 높은 우선순위 1건에 대한 서류만 제출 가능
단, 구·군 및 읍·면·동에서 확인 가능한 우선순위 입증서류 미제출

(신청조건3) ①부산광역시 이용자는 1인 1개 바우처(지역사회서비스)에 한하여 신청 가능
②전년도에 선정된 A서비스 이용자(서비스 시작 월이 '23년 4월 이후인 자)가 당해연도 B서비스 신규 신청 가능. 단, 전년도에 선정된 A서비스 이용자(서비스 시작 월이 '23년 4월 이후인 자)가 당해연도 B서비스를 신규로 신청할 경우, B서비스 선정 시 A서비스는 종료하는 것으로 결정(서비스 해지사유 : 자격종료, 2023년 보건복지부 지침 p21 참조)

(신청권자) ①사회서비스 이용 발급대상자

②발급대상자의 친족 또는 법정대리인(후견인)

③담당공무원 직권 신청

(보호자의 동의 필요. 단, 발급대상자가 심신미약 또는 심신상실인 경우 동의 생략 가능하며 이 경우 시·군·구청장에게 보고)

※ 부산지역사회서비스 홈페이지(www.ssbns.or.kr) → 서비스 정보와 제공기관 위치 확인

2) 신청방법 : 주민등록상 거주지 읍·면·동 행정복지센터에 직접 방문 신청

2024년도 부산지역사회서비스 신청안내

사·도사업

※ 부산시민 모두 신청 가능하며, 부산광역시 전체 제공기관에서 이용 가능합니다.

※ 단, 다른 구로 이사하게 되면 이용권은 소멸됩니다.

상담	1. 아동청소년 심리치유서비스(우리아이가 달라졌어요!)	07
	2. 아동정서발달지원서비스	09
	3. 가족마음이음서비스(구. 자녀의 성공을 돕는 부모 코칭)	11
돌봄	4. 뇌에 기(氣)가 짹짹	13
	5. 노인건강관리서비스(구. 노인맞춤형운동서비스)	14
재활	6. 시각장애인 안마서비스	16
	7. 장애인 보조기기 렌탈 서비스	17
역량 개발	8. 동화야 놀~자(스토리텔링)	18
	9. 해양역사문화체험 아카데미	19
청년 사업단	1. 청년신체건강증진서비스	20
	2. 초등돌봄_학습지원 서비스	21
	3. 초등돌봄_동행지원 서비스	22
	4. 초등돌봄_학습·동행지원 서비스	23

상담 1. 아동청소년 심리치유서비스(우리아이가 달라졌어요!)

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 제한없음
- 연령 : 18세 이하 (2006년(포함) 이후 출생자)
- 가구특성

• 발달지원 및 문제행동

[제3장. III. 서비스별 가구 특성 확인 자료 참조]

- ① (고위험) 드림스타트센터·정신건강복지센터에서 추천한 자
- ② (고위험) 문제행동 관련 약물치료 6개월 이상인 자
- ③ (공공) 학교 담임교사, 학교복지사, 학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함), Wee클래스·Wee센터·Wee스쿨에서 추천한 자
- ④ (공공) 아동보호종합센터·아동보호전문기관에서 추천한 자
- ⑤ (의료) 풀배터리(full-battery) 검사결과 이상소견이 있는 자
- ⑥ (의료) 문제행동(ADHD) 관련 의사소견서 + ⑥-1. 검사결과지
- ⑦ (의료) 문제행동 관련 의료기록 + ⑦-1. 검사결과지
- ⑧ (소견) 공공기관·병원·일반기관에서 근로하는 임상심리사·청소년상담사·언어재활사 소견서 + ⑧-1. 검사결과지
- ⑨ (발달) 발달 지연 관련 의사소견서 또는 관련 의료기록이 있는 자
- ⑩ (발달) 영유아 건강검진 결과, 10백분위(%) 이내인 자

※ 용어의 해석

- 의사소견서: 정신건강의학과, 재활의학과, 소아청소년과 등 아동청소년 관련 전문의 소견
- 의료기록: 발달지연, 문제행동 관련 의료기록
- 검사결과지: 아래중에 하나인 경우(택1)
 - ① 발달검사(K-CDR-R, K-ASQ, K-DST, DEP) 발달지연·경계·절단점 이상인 경우
 - ② 효과성 검증도구 발달지연·경계·절단점 이상인 경우
 - ③ 풀배터리(full-battery) 검사결과

※ 중복 이용 불가사업(서비스지원 기간 내 동시 신청 이용 불가) : 발달재활서비스, 여성가족부 다문화 가족지원센터의 자녀언어발달사업

※ 중복 이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용 불가

⇒ 구비서류 : 가구특성 입증자료는 발급일로부터 6개월 이내 자료만 인정

• 발달지원 및 문제행동

- ① 드림스타트센터·정신건강복지센터에서 발급한 추천서
- ② 문제행동 관련 약물치료 확인 할 수 있는 의료기록(진단서, 소견서 등)
- ③ 재학(소속) 중 인 학교담임교사·학교복지사·학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함)·Wee클래스·Wee센터·Wee 스쿨에서 발급한 추천서
- ④ 아동보호종합센터·아동보호전문기관 추천서
- ⑤ 풀배터리(full-battery) 검사결과지
- ⑥ 문제행동(ADHD) 관련 의사소견서 + ⑥-1. 검사결과지
- ⑦ 문제행동 관련 의료기록 + ⑦-1. 검사결과지
- ⑧ 공공기관·병원·일반기관에서 근로하는 임상심리사·청소년상담사·언어재활사 소견서 + ⑧-1. 검사결과지
- ⑨ 발달 지연 관련 의사소견서 또는 발달 지연 관련 의료기록
- ⑩ 영유아 건강검진 결과, 10백분위(%) 이내

• 구비서류 제출 시 유의사항

- 추천서 또는 소견서 또는 검사결과지 : 아동의 부적응 및 정서·행동문제를 구체적으로 기술(발급처 직인 포함)
- 추천서 서식[부산 제2호 서식] : 부산시 지침 '사회서비스 이용 추천서' 활용
(본 양식은 추천 기관 사정에 따라 일부 변경하여 사용할 수 있으나, 추천서 서식에 기술된 항목은 반드시 포함 되도록 할 것)

- ※ 예외 : 학교담임교사, 학교복지사, 학교상담교사 추천 시 직인이 포함되기 어려운 경우
 「아동청소년심리치유서비스」, 「아동정서발달지원서비스」에 한하여 추천인의 도장으로 직인을 갈음 할 수 있음
- ※ 절단점 기준은 부산시 지침에서 별도제시(제3장. III. 서비스별 가구 특성 확인자료 참고)
- ※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

⇒ 우선순위

- ① (고위험) 드림스타트센터·정신건강복지센터에서 추천한 자
 - ② (고위험) 문제행동 관련 약물치료 6개월 이상인 자
 - ③ (공공) 학교 담임교사·학교복지사·학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함)·Wee클래스·Wee센터·Wee 스쿨에서 추천한 자
 - ④ (공공) 아동보호종합센터·아동보호전문기관에서 추천한 자
 - ⑤ (의료) 풀배터리(full-battery) 검사결과 이상소견이 있는 자
 - ⑥ (의료) 문제행동(ADHD) 관련 의사소견서 + ⑥-1.검사결과지
 - ⑦ (의료) 문제행동 관련 의료기록 + ⑦-1.검사결과지
 - ⑧ (소견) 공공기관·병원·일반기관에서 근로하는 임상심리사·청소년상담사·언어재활사 소견서 + ⑧-1.검사결과지
 - ⑨ (발달) 발달 지연 관련 의사소견서 또는 관련 의료기록이 있는 자
 - ⑩ (발달) 영유아 건강검진 결과, 10백분위(%) 이내인 자
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류(없음)

⇒ 서비스 내용

㉠ 발달지원

- 발달기초 : 기본적 대근육, 소근육 운동기술 촉진
- 언어발달 : 의사소통 기능·기술 및 어휘발달 촉진
- 초기인지 : 감각운동에 기초한 인지발달 촉진
- 정서, 사회성 : 기본적인 정서표현, 가족 및 타인과의 사회성 활동 촉진

㉡ 문제행동

- 개인 맞춤형
 - ▶ 놀이프로그램 : 놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서발달 등 지원
 - ▶ 언어프로그램 : 언어장애에 대한 개인의 내적, 환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화시켜 의사소통 능력 향상
 - ▶ 인지프로그램 : 아동의 발달 수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상
 - ▶ 미술프로그램 : 다양한 미술매체를 이용하여 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상
 - ▶ 음악프로그램 : 다양한 악기 또는 음악을 통한 표현력 향상, 정서발달 향상
- ※ 피아노 등 단순 음악악기를 활용한 기능 프로그램 제공 불가

㉢ 발달지원과 문제행동 관련 부모상담(필요시 회당 10분 내외)

㉣ 슈퍼비전: 월 1회 이상 사례회의 등 슈퍼비전 실시

⇒ 월 횟수(시간) : 주 1회(월 4회), 회당 1인: 50분

㉠·㉡·㉢ 주 1회(월 4회), 회당 50분

⇒ 월 가격 : 월 180,000~270,000원

2024년 신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 162,000원 (회당 40,500원)	월 18,000~54,000원 (회당 4,500~13,500원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인, 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모 가족)
2등급	월 144,000원 (회당 36,000원)	월 36,000~96,000원 (회당 9,000~24,000원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 126,000원 (회당 31,500원)	월 54,000~126,000원 (회당 13,500~31,500원)	기준중위소득 120%초과~150%이하
4등급	월 108,000원 (회당 27,000원)	월 72,000~162,000원 (회당 18,000~40,500원)	기준중위소득 150%초과

⇒ 제공장소 : 기관방문

⇒ 재신청 가능여부 : 1회 재신청 가능

상담 2. 아동정서발달 지원서비스

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하
- 연령 : 4세~13세(2011년~2020년 출생자)
- 가구특성

[제3장. III. 서비스별 가구 특성 확인 자료 참조]

- ① (공공) 학교 담임교사·학교복지사·학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함) 추천자
- ② (공공) Wee클래스·Wee센터·Wee스쿨 추천자
- ③ (가구원) 한부모·아동시설 입소자+③-1.검사결과지
- ④ (학교적응) 대안학교 재학생+④-1.검사결과지
- ⑤ (소견) 임상심리사 소견서
- ⑥ (소견) 청소년상담사 소견서
- ⑦ (보편) 유아교육기관장·어린이집원장 추천자
- ⑧ (보편) 효과성 검사(부산시 지침 참조)결과 절단점 이상인 자

※ 중복 이용 불가사업(서비스지원 기간 내 동시 신청 이용 불가) : 발달재활서비스, 여성가족부 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업

※ 중복이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용불가

⇒ 구비서류 : 입증일(검사, 확인, 추천 등)로부터 6개월 이내 발급자료만 인정

※ 검사 결과지 : 해당연도 부산시 지침 제3장. IV. 1. 사업별 효과성 검증도구만 인정

- ① 재학(소속) 중 인 학교담임교사·학교복지사·학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함)가 발급한 추천서
- ② 재학(소속) 중 인 Wee클래스·Wee센터·Wee스쿨에서 발급한 추천서
- ③ 한부모 : 검사결과지
아동시설 입소자 : 입소 증빙서류+검사결과지
- ④ 대안학교 재학증명서 등 증빙서류+검사결과지
- ⑤ 임상심리사 소견서(+자격증 사본)
- ⑥ 청소년 상담사 소견서(+자격증 사본)
- ⑦ 재학 중인 유아교육기관장 추천서 또는 재학 중인 어린이집원장 추천서
- ⑧ 절단점 이상인 효과성 검사(부산시 지침 참조)결과지

• 구비서류 제출 시 유의사항

- 추천서 또는 소견서 또는 검사결과지 : 아동의 부적응 및 정서·행동문제를 구체적으로 기술(발급처 직인 원칙)
- 추천서 서식[부산 제2호 서식] : 부산시 지침 '사회서비스 이용 추천서' 활용
(본 양식은 추천 기관 사정에 따라 일부 변경하여 사용할 수 있으나, 추천서 서식에 기술된 항목은 반드시 포함 되도록 할 것)
- ※ 예외 : 학교담임교사, 학교복지사, 학교상담교사 추천 시 직인이 포함되기 어려운 경우
「아동청소년심리치유서비스」, 「아동정서발달 지원서비스」에 한하여 추천인의 도장으로 직인을 갈음할 수 있음
- ※ 추천자는 학교(기관)에 속한 아동에 한해 추천 가능
- ※ 절단점 기준은 부산시 지침에서 별도 제시(제3장. III. 서비스별 가구 특성 확인자료 참고)
- ※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

⇒ 우선순위

- ① (공공) 학교 담임교사·학교복지사·학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함) 추천자
- ② (공공) Wee클래스·Wee센터·Wee스쿨 추천자
- ③ (가구원) 한부모, 아동시설 입소자+③-1.검사결과지
- ④ (학교적응) 대안학교 재학생+④-1.검사결과지
- ⑤ (소견) 임상심리사 소견서
- ⑥ (소견) 청소년상담사 소견서
- ⑦ (보편) 유아교육기관장·어린이집원장 추천자
- ⑧ (보편) 효과성 검사(부산시 지침 참조)결과 절단점 이상인 자

※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류(없음)

⇒ 서비스 내용

학교부적응 등 정서행동적 문제로 어려움이 예상되는 아동 대상 클래식 악기 및 미술교육 등을 매개로한 예술심리치료서비스 제공

㉠ 음악 및 미술 실기

- 악기 이론 및 실기(바이올린, 플루트, 클라리넷, 비올라, 첼로 등 선택), 악기 대여
- 미술지도 : 기본 스케치 기술, 크레파스 & 물감 등 채색화 그리기, 조각 및 만들기 등

㉡ 정서순화프로그램

- 미술치료, 음악놀이 치유, 통합예술치료 프로그램

⇒ 월 횟수(시간) : 주 2회(월 8회 / ㉠+㉡), 회당 60분

㉠ 주 1회(월 4회), 회당 60분

㉡ 주 1회(월 4회), 회당 60분

※ 월 횟수: ㉠ 4회+㉡ 4회 진행

※ 제공기록지에 [기능, 정서] 영역 표기

※ 보강을 포함한 1일 서비스 횟수 2회 초과 불가

⇒ 월 가격 : 월 180,000~210,000원

2024년 기존·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금 (가격탄력제)	등급별 소득기준
1등급	월 160,000원 (회당 20,000원)	월 20,000~50,000원 (회당 2,500~6,250원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모 가족)
2등급	월 140,000원 (회당 17,500원)	월 40,000~70,000원 (회당 5,000~8,750원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 120,000원 (회당 15,000원)	월 60,000~90,000원 (회당 7,500~11,250원)	기준중위소득 120%초과~150%이하

⇒ 제공장소 : 기관방문(원칙) / 재가방문(일부허용)

※ 재가방문은 기관의 서비스 운영 정책에 따라 달리 적용되기에 기관의 운영 정책 준용(이용자 선택 불가)

⇒ 재신청 가능여부 : 불가

상담 3. 가족마음이음서비스 (구)자녀의 성공을 돕는 부모코칭

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 제한 없음
- 연령 : 제한 없음
- 가구특성 : 가구특성 입증자료는 발급일로부터 6개월 이내 자료만 인정

| 예방 |

① 예비부모(주민등록상 가족관계 확인가능자, 혼인신고자)

| 고위험 |

② 정신질환(우울 등) 관련 약물치료 6개월 이상인 자(부모)

③ 18세 이하 자녀가 문제행동 관련 약물치료 6개월 이상인 자의 부모

④ 18세 이하 자녀가 풀배터리(full-battery) 검사결과 이상소견이 있는 자의 부모

| 경계 |

⑤ 정신질환 관련 의사소견서·의료기록·임상심리사 소견이 있는 자(부모)

⑥ 18세 이하 자녀를 둔 이혼 부모+검사결과지

⑦ 조부모·한부모(주민등록 기준)+검사결과지

| 잠재 |

⑧ 미취학 자녀를 둔 부모

⑨ 초·중·고 자녀를 둔 부모

※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

⇒ 구비서류 : 입증일(검사, 확인, 추천 등)로부터 6개월 이내 발급자료만 인정

※ 검사 결과지 : 해당연도 부산시 지침 제3장. IV. 1. 사업별 효과성 검증도구만 인정

① 해당없음

②, ③ 약물치료를 확인 할 수 있는 의료기록(진단서, 추천서 등)

④ 풀배터리(full-battery) 검사결과지

⑤ 의료기록(정신질환 관련 의사소견서 등), 정신질환 관련 임상심리사 소견서

⑥, ⑦ 검사결과지 : MMPI, 효과성 검증도구(부산시 지침 참조) 중 택 1

⑧, ⑨ 해당없음

• 구비서류 제출 시 유의사항

- 추천서 또는 소견서 또는 검사결과지 : 발급처 직인 원치

※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

⇒ 우선순위

① 예비부모(주민등록상 가족관계 확인가능자, 혼인신고자)

② 정신질환(우울 등) 관련 약물치료 6개월 이상인 자(부모)

③ 18세 이하 자녀가 문제행동 관련 약물치료 6개월 이상인 자의 부모

④ 18세 이하 자녀가 풀배터리(full-battery) 검사결과 이상소견이 있는 자의 부모

⑤ 정신질환 관련 의사소견서·의료기록·임상심리사 소견이 있는 자(부모)

⑥ 18세 이하 자녀를 둔 이혼 부모+검사결과지

⑦ 조부모·한부모(주민등록 기준)+검사결과지

⑧ 미취학 자녀를 둔 부모(자녀 고연령순)

⑨ 초·중·고 자녀를 둔 부모(자녀 저연령순)

※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류(①, ⑧, ⑨ 미제출)

⇒ 서비스 내용

대상자 욕구에 맞춤 심리상담 제공

- ㉠ 발달단계에 따른 자녀 이해
- ㉢ 양육스트레스 이해
- ㉡ 부부, 가족관계 향상을 위한 개입 및 예방
- ㉣ 우울, 불안 등에 대한 심리상담

⇒ 월 횟수(시간) : 주 1회(월 4회 / ㉠+㉢+㉡+㉣), 회당 2~6인 그룹 90분 / 1인 50분

- 집단상담(집단 규모 1:2~1:6) : 주 1회(월 4회 / ㉠+㉢+㉡+㉣), 회당 90분
- 개인상담(집단 규모 1:1) : 주 1회(월 4회 / ㉠+㉢+㉡+㉣), 회당 50분

※ 부부상담 허용

⇒ 월 가격 : 월 140,000원 ~ 300,000원

2024년 기존·신규 이용자				
등급		정부지원금	본인부담금 (가격탄력제)	등급별 소득기준
집단 규모 1:2 ~ 1:6	1등급	월 126,000원 (회당 31,500원)	월 14,000원~40,000원 (회당 3,500원~10,000원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
	2등급	월 120,000원 (회당 30,000원)	월 20,000원~80,000원 (회당 5,000원~20,000원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
	3등급	월 100,000원 (회당 25,000원)	월 40,000원~120,000원 (회당 10,000원~30,000원)	기준중위소득 120%초과
집단 규모 1:1	1등급	월 126,000원 (회당 31,500원)	월 14,000원~120,000원 (회당 3,500원~30,000원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
	2등급	월 120,000원 (회당 30,000원)	월 20,000원~160,000원 (회당 5,000원~40,000원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
	3등급	월 100,000원 (회당 25,000원)	월 40,000원~200,000원 (회당 10,000원~50,000원)	기준중위소득 120%초과
비고	※ 기관별 가격 기준표 이용자에게 제시 권장			

⇒ 제공장소 : 기관방문

⇒ 재신청 가능여부 : 불가

돌봄 4. 뇌에 기(氣)가 짹짹

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하 또는 기초연금수급자
- 연령 : 65세 이상(1959년(포함) 이전 출생자)
- 가구특성 : 해당 없음
 - ※ 중복이용 불가사업 : 노인장기요양서비스
 - ※ 중복이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용불가

⇒ 구비서류 : 해당없음

※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

⇒ 우선순위

- ① 1인가구 ② 의료기관 추천, 정신건강복지센터, 광역치매센터, 치매안심센터 추천 등 공공전달체계 추천
 ③ 노부부(부부 중 1인이 80세 이상인 경우) ④ 임상심리사 추천 ⑤ 장애등록자 ⑥ 연령(고연령 순)
 ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류는(①, ③, ⑤, ⑥ 미제출)

⇒ 서비스 내용

㉠ Alz 학습요법

- 치매예방 및 중증악화 예방을 위해 과학적으로 검증된 두뇌 활성화 인지건강 프로그램으로 학습요법 교재에 의한 1:1 맞춤식 읽기, 쓰기, 숫자계산으로 두뇌활성화 교육

㉡ 차문화 치료

- 차를 통한 정서기능 안정 및 상담

㉢ 택틸케어, 색종이접기, 회상요법, 치매예방체조, 레크레이션

※ ㉠, ㉡, ㉢는 이용자 특성에 따라 프로그램 시간 계획 수립 가능

⇒ 월 횟수(시간) : 주 2회(월 8회), 회당(㉠+㉡+㉢) - 회당 1인 60분 / 3인 이하(부부, 소그룹) 90분

⇒ 월 가격 : 월 160,000원(수급자 월 156,000원)

2024년 기존·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 152,000원 (회당 19,000원)	월 8,000원(회당 1,000원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
		수급자 : 월 4,000원(회당 500원)	
2등급	월 140,000원 (회당 17,500원)	월 20,000원 (회당 2,500원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 132,000원 (회당 16,500원)	월 28,000원 (회당 3,500원)	기준중위소득 120%초과~150%이하

※ 초기상담시 수급자여부 제공기관에서 확인

⇒ 제공장소 : 재가방문(원칙) / 기관방문(허용)

⇒ 재신청 가능여부 : 불가

재활 5. 노인건강관리서비스 (구)노인맞춤형운동서비스

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하 또는 기초연금수급자
- 연령 : 65세 이상(1959년(포함) 이전 출생자) [의료급여 연계자 : 55세 이상(1969년(포함) 이전 출생자)]
- 가구특성
 - ① 보건소 노인체력측정 3개 부문(근지구력, 유연성, 평형성) 검사결과 평균 4등급 이상인 자 또는 표준범위 외의 자
 - ② 신체건강 등에 의학적 이상소견이 있는자(의사 진단서, 소견서, 진료확인서)
 - ③ 체성분 검사(보건소, 건강보험공단, 마을건강센터, 일반기관 모두 포함) 또는 기초체력검사 결과 표준범위 외의 자
 - ④ 의료급여 사례관리사 추천자→구·군 담당자

⇒ 구비서류 : 입증일(검사, 확인, 추천 등)로부터 6개월 이내 발급자료만 인정

- ① 보건소 노인체력측정 검사결과지
- ② 의사 진단서 또는 소견서 또는 진료확인서
- ③ 체성분검사결과지 또는 기초체력 검사결과지
- ④ 의료급여 사례관리사 추천자(이용자 제출 불필요)

※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

⇒ 우선순위

- ① 1인가구 ② 의료급여 사례관리사 연계자 ③ 신체질환자(의사 및 병원 진단·소견·진료확인)
- ④ 노인체력 측정 검사결과 이상자 ⑤ 체성분 측정 검사결과 이상자

※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류는(① 미제출)

※ 단 ③순위 신체질환자는 관절, 비만, 고혈압, 동맥경화, 당뇨 우선 적용

⇒ 서비스 내용

1. 마루운동서비스

㉠ 맞춤형 운동 프로그램

- 기본 : 유연성 및 근력 운동, 협동형 운동, 평형성 향상 운동
- 안전교육 실시, 제공기록지 기재, 교육자료 보관

㉡ 건강상태 상담 및 건강교육

- 체성분 검사와 기초체력 측정결과를 토대로 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태에 대한 상담
- 어르신 건강한 노후생활을 위한 건강 관련한 교육 실시

㉢ 발표회 또는 경연

- 실버로빅 등 제공 서비스에 대한 발표회 또는 경연 실시

2. 수중운동서비스

㉠ 수중운동 및 건강지원프로그램

- 기본 : 수중걷기, 아쿠아로빅 등 수중운동을 통해 근력강화, 관절가동성 및 심폐기능 향상 지원
- 안전교육 실시, 제공기록지 기재, 교육자료 보관

㉡ 건강 및 영양교육

- 체성분 검사와 기초체력 측정결과를 토대로 개인별 건강상담(설문활용)을 실시하고 개인별 특성에 맞는 식생활 및 생활패턴 개선지도

※ 제공기관에서는 마루운동과 수중운동 중 선택하여 운영가능

⇒ 월 횟수(시간) : 주 2회(월 8회), 회당 90분

1. 마루운동서비스 (※1회 90분은 준비 운동 및 정리 운동 시간 포함)

- 제공주기 및 회당시간 : 주 2회(월 8회 / ㉠+㉢+㉣)

㉠ 맞춤형 운동 프로그램 : 주 2회(월 8회), 회당 90분

㉢ 건강상태 상담 및 건강교육 : 분기 1회(연 4회), 회당 90분

㉣ 발표회 또는 경연 : 연 1회, 회당 90분

※ 분기별 1달은 ㉠ 7회 + ㉢ 1회 진행

㉣ 서비스 제공하는 달은 ㉠ 7회 진행

㉢, ㉣ 서비스 제공하는 달은 ㉠ 6회 진행

2. 수중운동서비스 (※1회 90분은 준비 운동 및 정리 운동 시간 포함)

- 제공주기 및 회당시간 : 주2회(월 8회 / ㉠+㉢)

㉠ 수중운동 및 건강지원프로그램 : 주 2회(월 8회), 회당 90분

㉢ 건강 및 영양교육 : 분기 1회(연4회), 회당 90분

※ 분기별 1달은 ㉠ 7회 + ㉢ 1회 진행

⇒ 월 가격 : ① 1등급 : 월 74,000원 ② 2등급 : 월 120,000원

2024년 기존·신규 이용자		
구분	1등급(마루운동서비스)	2등급(수중운동서비스)
정부 지원금	월 64,000원(회당 8,000원)	월 108,000원(회당 13,500원)
본인 부담금	월 10,000원(회당 1,250원)	월 12,000원(회당 1,500원)
	수급자 : 월 5,000원(회당 625원)	수급자 : 월 6,000원(회당 750원)

※ 초기상담시 수급자여부 제공기관에서 확인

⇒ 제공장소 : 기관방문

⇒ 재신청 가능여부 : 1회 재신청 가능

※ 동일 등급으로 재신청 불가. 즉, 1등급(마루) 이용자는 2등급(수중) 서비스 재신청 가능

재활 6. 시각장애인 안마서비스

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하 또는 기초연금수급자
- 연령 : 60세 이상 (1964년(포함) 이전 출생자)
[장애인(지체 및 뇌병변) 경우 연령 무관, 의료급여 연계자 : 55세 이상(1969년(포함) 이전 출생자)]
- 가구특성
 - ① 60세 이상인 자로서 근골격계·신경계·순환계 질환이 있음을 입증하는 의사진단서 또는 소견서 또는 처방전 또는 진료확인서 등 (질병분류코드 G,M,I 및 R81, E10~15) 제출자
 - ② 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 의해 상이등급 판정을 받은 자(연령무관)로서 근골격계·신경계·순환계 질환이 있음을 입증하는 의사진단서 또는 소견서 또는 처방전 또는 진료확인서 등(질병분류코드 G,M,I 및 R81, E10~15) 제출자
 - ③ 지체 및 뇌병변 등록장애인(장애인등록증(장애인증명서 포함) 제출, 연령 무관)
 - ④ 구·군 통합사례관리사 추천자, 읍·면·동 케어안내창구 추천자, 의료급여사례관리사 추천자

⇒ 구비서류 : 입증일(검사, 확인, 추천 등)로부터 6개월 이내 발급자료만 인정

- ① 의사진단서(한의원 가능) 또는 소견서 또는 처방전 또는 진료확인서 등
 - ② 국가유공자증 또는 확인서와 의사진단서 또는 소견서 또는 처방전 또는 진료확인서
 - ③ 지체 및 뇌병변 장애인등록증(장애인증명서 포함)
 - ④ 추천서(통합사례관리사 추천자, 케어안내창구 추천자, 의료급여사례관리사)
- ※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

⇒ 우선순위

- ① 구·군 통합사례관리사 추천자, 읍·면·동 케어안내창구 추천자 ② 의료급여사례관리사 추천자
 - ③ 국가유공자 ④ M코드 ⑤ G,I코드 ⑥ R81, E10~15 ⑦ 장애인
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류는(③, ⑦ 미제출)

⇒ 서비스 내용

- ② 근골격계·신경계·순환계 질환의 증상개선을 위한 안마, 마사지, 지압 등 수기요법, 기타 자극요법에 의한 안마서비스 제공
- 전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 자극요법, 체형교정 등 개인맞춤형 안마서비스
- ※ 수기 안마 외 기타 기구 사용할 경우 시간은 회당 15분 내로 제한
※ 안마월, 안마시술소 내에서 제공하는 서비스만 해당

⇒ 월 횟수(시간) : 주 1회(월 4회), 회당 60분

⇒ 월 가격 : 월 168,000원(수급자 월 159,600원)

2024년 기존·신규 이용자			
정부 지원금	월 151,200원(회당 37,800원)	본인 부담금	월 16,800원(회당 4,200원) 수급자 : 월 8,400원(회당 2,100원)

※ 초기상담시 수급자여부 제공기관에서 확인

⇒ 제공장소 : 기관방문

⇒ 재신청 가능여부 : 1회 재신청 가능

재활 7. 장애인 보조기기 렌탈 서비스

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 제한 없음
- 연령 : 24세 이하(2000년(포함) 이후 출생자)
- 가구특성 : 가구특성 입증자료는 발급일로부터 6개월 이내 자료만 인정
 - ① 장애판정을 받은 지체 및 뇌병변 장애 아동·청소년
 - ② 척수장애 또는 근위축증으로 의사 진단서 발급이 가능한 아동·청소년(단, 6세 미만의 지체 및 뇌병변 장애가 예견되어 동 서비스가 필요하다고 인정한 의사진단서가 있는 경우 인정)
 - * 「장애인복지법」상 정신적 장애**로 장애등급 판정을 받았더라도 지체 및 장애등급 판정을 수반하는 중복장애인의 경우 시·군·구에서 발행하는 “장애인등록증(부장애: 지체 및 뇌병변 장애)”을 제출하면 서비스 대상자로 인정
 - ** 정신적 장애 : ① 발달장애(지적장애인, 자폐성장애인) ② 정신장애(정신장애인)

⇒ 구비서류 : 입증일(검사, 확인, 추천등)로부터 6개월 이내 발급자료만 인정

- ① 장애인등록증(장애인증명서 포함) ② 의사진단서
- ※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

⇒ 우선순위

- ① 장애등급 순(장애의 정도가 심한 장애인, 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 순) ② 소득기준(저소득 순)
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류는(①, ② 미제출)

⇒ 서비스 내용

- ㉠ 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤 지원
 - 대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장단계에 따른 맞춤 지원(단, 건강보험공단 지원대상 품목 제외)
- ㉡ 점검 및 유지보수
 - 정기점검 : 반기별 최소 1회(예 : 교환, 부품 교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등)
 - 수시점검 : 정기점검 외 점검·유지보수(예 : A/S, 소모품 교환, 수리, 교정 등)
- ㉢ 상담 및 정보제공
 - 초기상담 : 대상 아동의 장애 유형 및 상태 파악, 이용자 및 보호자 욕구조사, 적정 보조기기에 대한 정보제공, 치수 측정 등
 - 수시상담 : 보조기기 이용 상담, 불만 처리, A/S 상담 등 연중렌탈 및 점검

⇒ 월 회수(시간) : 연중렌탈 및 점검 (정기점검 연 2회, 수시점검 제한없음)

⇒ 월 가격 : 월 120,000원(반기별 720,000원)

2024년 기존·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 108,000원(반기 648,000원)	월 12,000원(반기 72,000원)	기초생활수급자, 차상위
2등급	월 96,000원(반기 576,000원)	월 24,000원(반기 144,000원)	기준 중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자
3등급	월 84,000원(반기 504,000원)	월 36,000원(반기 216,000원)	기준 중위소득 140% 초과

※ 장애아동이 2명 이상이 있는 가구의 경우 본인부담금 한등급씩 하향조정(3등급→2등급, 2등급→1등급)

⇒ 제공장소 : 재가방문

⇒ 재신청 가능여부 : 5회 재신청 가능

역량개발 8. 동화야 놀~자(스토리텔링)

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하
- 연령 : 3세~7세(2017년~2021년 출생자)
- 가구특성 : 해당 없음
 - ※ 중복이용 불가사업 : 시청각장애인부모 자녀의 언어발달지원
 - ※ 중복이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용불가

⇒ 구비서류 : 해당 없음

※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

⇒ 우선순위

① 한부모 ② 다문화 ③ 맞벌이 ④ 연령(고연령 순 : 7세~3세)

※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류는(①, ②, ④ 미제출) - 다문화 경우 기본증명서로 행정복지센터 확인 가능

⇒ 서비스 내용

㉠ 동화구연 & 연극

- 연령에 맞는 동화를 선택하여 구연, 행연(신체표현을 겸한 구연), 악연(음악 및 음률을 가미한 구연) 서비스 제공
- 인형, 그림, 막대, 완구, 손유희, 그림자 동화 등 연극 관람 및 참여, 역할극, 발표회

⇒ 월 횟수(시간) : 주 1회(월 4회), 회당 50분

⇒ 월 가격 : 월 74,000원

2024년 기존·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 64,000원 (회당 16,000원)	월 10,000원 (회당 2,500원)	기초생활수급자(생계, 차상위(차상위본인부담경감, 의료, 주거, 교육급여), 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
2등급	월 54,000원 (회당 13,500원)	월 20,000원 (회당 5,000원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 44,000원 (회당 11,000원)	월 30,000원 (회당 7,500원)	기준중위소득 120% 초과~150% 이하

⇒ 제공장소 : 기관방문

⇒ 재신청 가능여부 : 불가

역량개발 9. 해양역사문화체험 아카데미

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하
- 연령 : 7세~15세(2009년~2017년 출생자 또는 초등학교 재학생~중학교 재학생)
- 가구특성 : 해당 없음

⇒ 구비서류 : 해당 없음

※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

⇒ 우선순위

① 한부모 ② 조손세대 ③ 다문화 ④ 다자녀(3인 이상) ⑤ 맞벌이 ⑥ 연령(고연령순 : 15세~7세)

※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류는(①,②,③,④,⑥ 미제출) - 다문화의 경우 기본증명서로 행정복지센터 확인 가능

⇒ 서비스 내용

㉠ 지역의 역사, 문화, 해양관련 기본과정

- 지역의 역사, 문화, 해양이라는 3가지 주제로 사회성, 창의력, 리더십 증진을 위한 비전형성(지역의 향토적 주제로 서비스 운영, 지역의 특성반영)
- ※ 역사교육 위주의 서비스 제공 불가(역사, 문화, 해양 등의 다양한 주제로 서비스 운영)

㉢ 지역의 역사, 문화, 해양 체험

- 지역의 역사, 문화, 해양 관련한 유적지, 박물관, 기념관 체험 및 부산의 인물, 스포츠, 문화 체험 제공

⇒ 월 횟수(시간) : 주 1회(월 4회), ㉠ 90분, ㉢ 450분

㉠ 월 3회(주1회), 회당 90분

㉢ 월 1회 회당 450분

※ ㉢ 1회 서비스 제공이 어려운 경우 ㉠ 5회로 대체 가능(총 12개월 중 3개월만 대체 가능)

⇒ 월 가격 : 월 150,000원

2024년 기존·신규 이용자 서비스 가격						
등급	정부지원금			본인부담금		
	기본(270분)	체험(450분)	계(720분)	기본(270분)	체험(450분)	계(720분)
1등급	51,000원(회당17,000원)	84,000원	135,000원	5,100원(회당1,700원)	9,900원	15,000원
2등급	45,000원(회당15,000원)	75,000원	120,000원	12,000원(회당4,000원)	18,000원	30,000원
3등급	42,000원(회당14,000원)	68,000원	110,000원	15,000원(회당5,000원)	25,000원	40,000원

2024년 기존·신규 이용자 등급별 소득기준	
1등급	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담감감, 차상위자활, 차상위장애편, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
2등급	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	기준중위소득 120%초과~150%이하

⇒ 제공장소 : 기관방문

⇒ 재신청 가능여부 : 불가

청년사업단 1. 신체건강증진서비스

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 소득기준 없음
- 연령 : 19세~34세 청년(1990년~2005년 출생자)
- 가구특성 : BMI 23 이상 18.5 미만으로 신체 측정 검사 결과지로 확인이 가능한 자
※ 신체 측정 검사 결과지 : 보건소, 병원, 헬스장에서 발급가능

⇒ 구비서류

신체 측정 검사 결과지

⇒ 서비스 내용 및 월 횟수(시간)

구분	서비스 내용	서비스 횟수
기본서비스	< 운동 및 건강 프로그램 > - 유산소, 근력향상, 체력증진 등 개인 맞춤형 운동처방 - 운동처방에 따른 제공인력의 직접 지도하에 정기적 운동 실시 - 식단 관리 및 영양 지도 등	1:1 주 2회 1:2 주 3회(회당 60분) 1:3 주3회(회당 70분) 1:4 주3회(회당 90분)
부가서비스	- 자세·체형교정(거북목, 라운드숄더, 척추·골반 이상 등) 운동	

⇒ 월 가격 : 월 240,000원(본인 부담금 10%)

⇒ 제공장소 : 기관방문

⇒ 서비스 기간 : 3개월

⇒ 재신청 가능여부 : 1회

청년사업단 2. 초등돌봄_학습지원 서비스

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요?

■ 소득 : 소득기준 없음

※ 본인부담금은 소득기준에 따라 상이

■ 욕구기준 : 초등학생을 둔 보호자

※ 중복이용 불가사업 : 여가부 아이돌봄 대상자, 초등돌봄_동행지원 서비스

※ 중복이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용불가

⇒ 우선순위

- ① 한부모 또는 맞벌이 가정임을 증빙할 수 있는 자

⇒ 서비스 내용

㉠ 학습지원

- 교과과정 복습·숙제 지도 등 학습 및 예체능 프로그램 운영

※ 세부 사항은 제공기관별 상이

⇒ 서비스 가격 및 횟수 : 월 240,000원

구분	회당 이용시간	1:1 회당 가격(원)	1:2 회당 1인가격(원)	1:3 회당 1인 가격(원)
학습지원	2시간	30,000(월 8회)	20,000(월12회)	16,000(월15회)

⇒ 정부지원금 및 본인부담비율

※ 서비스 이용 후 월 1회 정산하여 결제 가능

소득 기준	본인부담 비율
기초수급자 및 차상위	서비스 금액의 5%
기준 중위소득 80% 이하	서비스 금액의 10%
기준 중위소득 120% 이하	서비스 금액의 20%
기준 중위소득 140% 이하	서비스 금액의 40%
기준 중위소득 160% 이하	서비스 금액의 70%
기준 중위소득 160% 초과	서비스 금액의 100%

⇒ 제공장소 : 혼합형(기관방문 + 재가방문)

⇒ 서비스기간 : 5개월

⇒ 재신청 가능여부 : 1회

청년사업단 3. 초등돌봄_동행지원 서비스

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요?

■ 소득 : 소득기준 없음

※ 본인부담금은 소득기준에 따라 상이

■ 욕구기준 : 초등학생을 둔 보호자

※ 중복이용 불가사업 : 여가부 아이돌봄 대상자, 초등돌봄_학습지원 서비스

※ 중복이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용불가

⇒ 우선순위

① 한부모 또는 맞벌이 가정임을 증빙할 수 있는 자

⇒ 서비스 내용

② 동행지원

- 등·하교(원) 준비 및 동행 또는 병원 동행, 안전메시지 전송

⇒ 서비스 가격 및 횟수 : 월 264,000원

구분	회당 이용시간	1:1 회당 가격(원)	1:2 회당 1인가격(원)	1:3 회당 1인 가격(원)
동행지원(1:1)	1시간 이내	11,000(월24회)	8,250(월32회)	7,000(월37회)

⇒ 정부지원금 및 본인부담비율

※ 서비스 이용 후 월 1회 정산하여 결제 가능

소득 기준	본인부담 비율
기초수급자 및 차상위	서비스 금액의 5%
기준 중위소득 80% 이하	서비스 금액의 10%
기준 중위소득 120% 이하	서비스 금액의 20%
기준 중위소득 140% 이하	서비스 금액의 40%
기준 중위소득 160% 이하	서비스 금액의 70%
기준 중위소득 160% 초과	서비스 금액의 100%

⇒ 제공장소 : 재가방문형

⇒ 서비스기간 : 5개월

⇒ 재신청 가능여부 : 1회

청년사업단 4. 초등돌봄_학습·동행지원 서비스

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요?

■ 소득 : 소득기준 없음

※ 본인부담금은 소득기준에 따라 상이

■ 요구특성 : 초등학생을 둔 보호자

※ 중복이용 불가사업 : 여가부 아이돌봄 대상자, 초등돌봄_동행지원 서비스

※ 중복이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용불가

⇒ 우선순위

- ① 한부모 또는 맞벌이 가정임을 증빙할 수 있는 자

⇒ 서비스 내용

㉠ 학습지원

- 교과과정 복습·숙제 지도 등 학습 및 예체능 프로그램 운영

※ 세부 사항은 제공기관별 상이

㉡ 동행지원

- 등·하교(원) 준비 및 동행 또는 병원 동행, 안전메시지 전송

⇒ 서비스 가격 및 횟수 : 월 240,000원

구분	회당 이용시간	1:1 회당 가격(원)	1:2 회당 1인가격(원)	1:3 회당 1인 가격(원)
학습동행지원	학습 2시간 + 동행 1시간 이내	41,000(월10회)	28,250(월14회, 총43회)	23,000(월17회, 총53회)

⇒ 정부지원금 및 본인부담비율

※ 서비스 이용 후 월 1회 정산하여 결제 가능

소득 기준	본인부담 비율
기초수급자 및 차상위	서비스 금액의 5%
기준 중위소득 80% 이하	서비스 금액의 10%
기준 중위소득 120% 이하	서비스 금액의 20%
기준 중위소득 140% 이하	서비스 금액의 40%
기준 중위소득 160% 이하	서비스 금액의 70%
기준 중위소득 160% 초과	서비스 금액의 100%

⇒ 제공장소 : 혼합형(기관방문 + 재가방문)

⇒ 서비스 기간 : 5개월

⇒ 재신청 가능여부 : 1회

2024년도 신청가능 사업

구·군사업(해당 구군 주민만 신청가능합니다)

※ 사업별 해당 구민이 신청 가능하며, 사업별 등록된 제공기관에서 이용 가능합니다.
(단, 다른 구로 이사하게 되면 이용권은 소멸됩니다.)

상담	1. 부모-자녀 상호작용증진서비스(서구, 남구, 북구, 연제구, 수영구)	25
돌봄	2. 식사영양관리서비스(부산진구)	26
	3. 일상생활지원서비스(부산진구, 북구)	27
	4. 취약계층을 위한 정리수납지원서비스(사하구, 동구)	28
	5. 식사영양관리서비스(북구)	29
재활	6. 행복한 중년 건강관리서비스(영도구)	30
	7. 신규 뇌질환 및 암환자를 위한 찾아가는 맞춤형재활서비스(동래구)	31

상담 1. 부모-자녀 상호작용증진서비스 (서구, 남구, 북구, 연제구, 수영구)

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하
- 연령 : 3세~7세 유아(2017년~2021년 출생자), 13개월~24개월 영아의 보호자
- 가구특성 : 해당 없음

※ 중복이용 불가사업(서비스지원 기간 내 동시 신청 이용 불가) : 발달재활서비스, 여성가족부 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업

⇒ 구비서류 : 해당 없음

⇒ 우선순위

① 한부모 ② 조손세대 ③ 13개월~24개월 영아의 보호자 ④ 저연령 순(3세~7세)

※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류는(①, ②, ③, ④ 미제출)

⇒ 서비스 내용

④ 아동발달 및 가족 상호작용증진 프로그램 및 RT중재서비스

- (조)부모+(손)자녀 상호작용 증진을 위한 놀이 활동 프로그램(미술, 음악, 요리, 각종 교구 활용한 놀이프로그램)

⑥ 영아 기본생활, 대근육운동, 소근육운동, 인지, 언어, 사회정서 영역발달지원서비스

- 자녀의 인지, 의사소통, 언어발달, 사회-정서적 발달 가능한 활동프로그램

* 집단규모

- 1:6(부모 + 자녀: 13개월 ~ 24개월)

- 1:12(부모 + 자녀: 3세 ~ 7세)

⇒ 월 횟수(시간) : 주 1회(월 4회), 회당 60분

⇒ 월 가격 : (1·2·3등급) 월 180,000원, (4등급) 월 200,000원

2024년 기준·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 160,000원 (회당 40,000원)	월 20,000원 (회당 5,000원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
2등급	월 150,000원 (회당 37,500원)	월 30,000원 (회당 7,500원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 140,000원 (회당 35,000원)	월 40,000원 (회당 10,000원)	기준중위소득 120%초과~150%이하
4등급	월 170,000원 (회당 42,500원)	월 30,000원 (회당 7,500원)	자녀가 13개월~24개월인 보호자

⇒ 제공장소 : 기관방문

⇒ 재신청 가능여부 : 불가

돌봄 2. 식사영양지원서비스(부산진구)

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 제한 없음
- 연령 : 65세 이상 (1959년(포함) 이전 출생자)
- 가구특성 : 1~5번의 지역사회 통합돌봄 대상자
 - ① 장기요양등급자 중 재가급여자 ② 장기요양등급외 A, B(노인맞춤돌봄 중점군 제외) ③ 노인맞춤돌봄 중점돌봄군
 - ④ 병원(시설)에서 퇴원(퇴소) 후 6개월 미만인 자 ⑤ 65세 이상 독거노인 이거나 장애인

⇒ 우선순위 : 65세 이상인 지역사회 통합돌봄대상자 중

- ① 장기요양등급자 중 재가급여자 ② 장기요양등급외 A, B(노인맞춤돌봄 중점군 제외) ③ 노인맞춤돌봄 중점돌봄군
 - ④ 병원(시설)에서 퇴원(퇴소) 후 6개월 미만인 자 ⑤ 65세 이상 독거노인 이거나 장애인
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류는(①, ②, ③, ⑤ **미제출**)

⇒ 서비스 내용

㉠ 식사지원

- 사전검사 결과를 기반으로 한 맞춤형 식사제공

종류	구성	형태 및 주의 사항	제공유형
일반식	저염, 저당, 소화용이, 다양한 식품군 구성	밥의 형태	식당 배식 도시락 배달
치료식	당뇨식, 만성신부전식, 연하장애식 등 질환이 확인되고 식사요법이 필요하다고 의사가 진단한 경우	반찬의 크기, 익힘 정도	
		알레르기원 식품 약물로 인한 금지 식품	

㉡ 영양관리 서비스

- 사전검사에 근거한 식사제공 및 모니터링, 영양상담 및 교육, 타분야연계 프로그램 실시



- 영양중재내용

- ▶ 식사제공 및 모니터링 : 식사제공에 대한 섭취수준 및 신체변화 추적, 지속적인 식사 계획 관리
- ▶ 영양상담 : 근본적인 식생활문제 파악 및 해결 방안 제시
- ▶ 영양교육 : 식생활 지식 습득 및 행동 변화 유도
- ▶ 타 분야 연계 : 돌봄 연계를 통해 식사·영양관리 효과를 극대화

⇒ 월 횟수(시간)

1. 월 24회(주 6회), 회당 식사 1식+오전, 오후 간식(토요일, 공휴일은 간식 제외) : 식사 지원
2. 월 1회(상시) : 영양관리 서비스

⇒ 월 가격 : 2024년 신규 이용자 : 월 250,000원

2024년 신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 190,000원	월 60,000원	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
2등급	월 170,000원	월 80,000원	기준중위소득 160% 이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 140,000원	월 110,000원	기준중위소득 160% 초과인 자

※ 가정배달 이용 시 배송료 별도 청구 10,000원/월(500원/회)

⇒ 제공장소 : 혼합형(재가방문+기관방문)

⇒ 재신청 가능여부 : 1회 재신청 가능

돌봄 3. 일상생활지원서비스(부산진구, 북구)

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하 또는 통합돌봄대상자
 - 연령 : 65세 이상(1959년(포함) 이전 출생자)
 - 가구특성
 - ① 의료급여사례관리사 추천자
 - ② (구·군) 통합사례관리사 및 (읍·면·동) 케어안내창구 추천자
 - ③ 사회복지관장 및 제공기관장 추천자
- ※ 중복이용 불가사업(서비스지원 기간 내 동시 신청 이용 불가) : 발달재활서비스, 여성가족부 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업

⇒ 우선순위

① 의료급여사례관리사 추천자 ② (구·군) 통합사례관리사 및 (읍·면·동) 케어안내창구 추천자 ③ 사회복지관장 및 제공기관장 추천자

⇒ 서비스 내용

③ 가사·일상지원, 신변·활동지원 : 취사, 생활필수품 구매, 청소, 세탁, 식사도움, 설거지, 세면 도움, 옷 갈아입히기, 화장실 이용 도움, 외출 동행 등

※ 장기요양보험제도, 노인맞춤돌봄서비스, 지역사회 통합돌봄서비스와 동시간에 이용불가

⇒ 월 횟수(시간) : 월 최대 10회, 회당 120분

• 가사지원 : 최대 월 10회 이용가능

※ 1회 방문 시 서비스 제공시간은 최소 2시간 이상을 원칙으로 함

⇒ 월 가격 : 월 300,000원(시간당 15,000원)

2024년 기존·신규 이용자			
정부지원금	월 280,000원(시간당 14,000)	본인부담금	월 20,000원(시간당 1,000원)

※ 서비스 비용은 최소 30분 단위로 서비스 제공시간을 산출함

⇒ 제공장소 : 재가방문

⇒ 재신청 가능여부 : 불가

돌봄 4. 취약계층을 위한 정리수납지원서비스(사하구,동구)

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 기준 중위소득 120% 이하
- 연령 : 해당없음
- 가구특성 : 17평 이내 인 자 중
 - ① 통합사례관리 대상자 중 1인 가구
 - ② 공공전달체계 추천자
 - 드림스타트센터, 정신건강복지센터, 읍·면·동 행정복지센터, 구·군청장 인정사항 등
 - ③ 민간전달체계 추천자
 - 지역사회복지관, 지역아동센터 등

※ 추천서 서식[부산 제2호 서식] : 부산시 지침 '사회서비스 이용 추천서' 활용
(본 양식은 추천 기관 사정에 따라 일부 변경하여 사용할 수 있으나, 추천서 서식에 기술된 항목은 반드시 포함 되도록 할 것)

⇒ 우선순위

① 통합사례관리 대상자 중 1인 가구 ② 공공전달체계 추천자 ③ 민간전달체계 추천자

⇒ 서비스 내용

- ㉠ 초기상담 : 정리수납 욕구진단, 계획수립
- ㉡ 정리수납 : 정리수납, 방역관리, 교육, 기록
- ㉢ 사후관리 : 모니터링, 유지율 평가

⇒ 월 횟수(시간)

- ㉠ 초기상담 : 월 1회, 30분 내외
- ㉡ 정리수납 : 월 1회, 480분 내외
- ㉢ 사후관리 : 월 1회, 30분 내외

⇒ 월 가격 : 월 500,000원

2024년 신규 이용자

등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	475,000원	25,000원	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위 장애인, 차상위 자격 확인), 한부모가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
2등급	450,000원	50,000원	기준중위소득 100%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	400,000원	100,000원	기준중위소득 100% 초과~120%이하

※ 폐기물 처리량 등에 따라 제공자와 이용자 간의 계약을 통해 본인부담금 50천원 내에서 추가 징수 가능

⇒ 제공장소 : 재가방문

⇒ 재신청 가능여부 : 불가

돌봄 5. 식사영양관리서비스(복구)

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

■ 소득 : 제한 없음

※ 등급별 소득기준 상이(하단 “서비스 가격 및 결제원칙” 참고)

■ 연령 : 65세 이상(1959년(포함) 이전 출생자)

■ 가구특성

- ① 요양 병원·시설에서 퇴원·퇴소 후 지역복귀한 자
- ② 독거노인 중 장기요양등급 1~5등급, 등급 외 판정자
- ③ 등록장애인

⇒ 우선순위

- ① 요양 병원·시설에서 퇴원·퇴소 후 지역복귀한 자 ② 독거노인 중 장기요양등급 1~5등급, 등급 외 판정자 ③ 등록장애인
※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류(②, ③ 미제출)

⇒ 서비스 내용

④ 식사 지원 : 사전검사 결과를 기반으로 한 맞춤형 식사 제공

종류	구성	형태 및 주의 사항	제공 유형
일반식	저염, 저당, 소화용이, 다양한 식품군 구성	밥의 형태, 반찬의 크기, 익힘정도, 알레르기원 식품, 약물로 인한 금지식품	도시락 배달
치료식	당뇨식, 만성신부전식, 연하장애식 등 질환이 확인되고 식사요법이 필요하다고 의사가 진단한 경우		

⑥ 영양관리 서비스

- 영양, 건강 상태 사전검사 및 월별 모니터링 : 지역사회 통합 돌봄 필요도 평가도구(건강 및 영양평가), 노인영양지수 등 활용
- 영양 중재 내용
 - ▶ 식사 제공 및 모니터링 : 식사제공에 대한 섭취 수준 및 신체 변화추적, 지속적인 식사계획 관리
 - ▶ 영양상담 : 근본적인 식생활문제 파악 및 해결 방안 제시

⇒ 월 횟수(시간)

④ 식사 지원 : 월 20회(주 5회)

⑥ 영양관리 서비스 : 월 1회

⇒ 월 가격 : 월 240,000원

2024년 신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	220,000원	20,000원	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여) 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위 장애인, 차상위 자격 확인)
2등급	200,000원	40,000원	기준 중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자
3등급	180,000원	60,000원	기준 중위소득 120% 초과~160% 이하
4등급	120,000원	120,000원	기준 중위소득 160% 초과

⇒ 제공장소 : 재가방문

⇒ 재신청 가능여부 : 1회 재신청 가능

※ 병원·요양시설에 2개월 이상 입원·입소 시 서비스 중지

재활 6. 행복한 중년 건강관리서비스(영도구)

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

■ 소득 : 기준 중위소득 150% 이하

※ 등급별 소득기준 상이(하단 “서비스 가격 및 결제원칙” 참고)

■ 연령 : 40세~64세(1960년~1984년 출생자)

■ 가구특성

- ① 대사증후군 위험요인 5개항목(혈압, 당, 콜레스테롤, 중성지방, 비만) 중 2개 항목 이상인 자로 의사진단서 또는 의사소견서 또는 직장 건강검진 결과표에 확인이 되는 자
- ② 국민체육센터, 마을건강센터, 제공기관에서 실시하는 체성분 측정결과, 표준범위 외의 자

⇒ 구비서류

- ① 의사진단서 또는 소견서 또는 직장 건강검진 결과표 ② 체성분 측정결과지

⇒ 우선순위

- ① 1인가구 ② 대사증후군 항목 2개 이상 보유자 ③ 마을건강센터, 국민체육센터의 체성분 측정결과 제출자
- ④ 제공기관의 체성분 측정결과 제출자

※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류는(① 미제출)

⇒ 서비스 내용

- ① 신체건강프로그램 - 운동을 통한 신체교정 운동, 기초체력향상 및 유산소 운동, 신체활동
- ② 정서함양프로그램 - 치료레크레이션, 음악치료, 웃음치유, 스트레스 해소를 위한 힐링요법 등
- ③ 건강교육 및 상담 - 식생활습관교육, 생활맞춤운동처방 검사
- ④ 안전교육 - 서비스 제공현장에서 발생할 수 있는 사고 관련한 예방교육(화재, 지진, 응급·재난상황 등)

※ 안전교육 연 1회 반드시 실시, 안전교육 실시 후 서비스 비용 결제 가능(제공기록지 내 안전교육 실시함을 확인할 수 있어야 함)

※ 서비스 제공자는 매년 안전관리에 대한 계획을 마련하고, 이용자 및 제공인력에 대한 교육 실시

⇒ 월 횟수(시간) : 주 2회(월 8회), 회당 60분

- 월 6~7회 : 신체건강프로그램
- 월 1~2회 : 정서함양프로그램

※ 기관의 특성과 이용자의 욕구에 따라 신체건강 및 정서함양 프로그램 횟수조정 가능(단, 반드시 월 1회~2회 내에서 정서함양 프로그램은 실시)

- 분기 1회 : 건강교육 및 상담
- 연 1회 : 안전교육

⇒ 월 가격 : 월 100,000원

2024년 기존·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 90,000원	월 10,000원	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
2등급	월 80,000원	월 20,000원	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 70,000원	월 30,000원	기준중위소득 120%초과~150%이하

⇒ 제공장소 : 기관방문

⇒ 재신청 가능여부 : 불가

재활 7. (신규)뇌질환 및 암환자를 위한 찾아가는 맞춤형재활서비스(동래구)

⇒ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세 가지 모두 충족 시 신청 가능)

- 소득 : 기준 중위소득 160% 이하
- 연령 : 19세 이상(2005년(포함) 이전 출생자)
- 가구특성 : 과거 또는 현재 뇌질환, 암 진단을 받은 자

⇒ 구비서류

복지카드, 진단서, 소견서, 처방전 중 1개

⇒ 우선순위

① 뇌질환자 ② 암질환자 ③ 저연령자

※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출. 읍·면·동 확인 가능한 서류(③ 미제출)

⇒ 서비스 내용

- ㉠ 초기, 6개월, 종료시점 단위로 문진, K-MBI, VAS, 체격, 체성분, 기능체력 평가 실시
- ㉢ 반기별 검사에 따른 주1회(월 4회) 회당 60분간 운동재활 및 일상생활수행능력 서비스 제공
 - (운동재활) : 균형능력 향상운동, 이동능력 향상 운동, 조작성 향상운동, 일상생활 체력향상 운동
 - (일상생활수행능력) : 자조활동, 이동기술, 의사소통, 주변도구 사용 등
- ㉡ 분기별 건강관리 상담 및 보고서 제공

⇒ 월 횟수(시간) : 주 1회 (월 4회), 회당 60분

⇒ 월 가격 : 월 200,000원

2024년 신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	180,000원	20,000원	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여) 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위 장애인, 차상위 자격 확인)
2등급	160,000원	40,000원	기준 중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자
3등급	140,000원	60,000원	기준 중위소득 120% 초과~140% 이하인 자
4등급	120,000원	80,000원	기준 중위소득 140% 초과~160% 이하인 자

⇒ 제공장소 : 재가방문

⇒ 재신청 가능여부 : 1회



부산광역시사회서비스원
부산지역사회서비스지원단